|  |
| --- |
| **Anmeldebogen zur Berufsberatung**  |
| **Bitte senden Sie bei einem Beratungswunsch diesen Anmeldebogen** **ausgefüllt** per **Mail** anHaupt- und Realschulen, Gesamtschulen sowie weiterführende Schulen bis zum mittleren Abschluss: Darmstadt.Berufsberatung@arbeitsagentur.de Fachoberschulen/ Gymnasien/ Gymnasiale Oberstufe von Gesamtschulen:Darmstadt.Hochschulteam@arbeitsagentur.de Die erfragten Angaben werden nur zur Durchführung der Beratung durch die Agentur für Arbeit erhoben. |
| **Schulische Daten****Schule:**……………………………………………………….……………………………**Schulart / Fachrichtung:**…………………………… **Ort:** ………………………..….**Schulentlassjahr:**.………………... **angestrebter Abschluss:**……………..**Klasse:**….……...….… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten** |  |
| Nachname: | …………………………………………………………….……. |
| Vorname: | …………………………………………………………….……. |
| Geburtsdatum: | ……… ……… ………… | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Tag Monat Jahr |
| Geburtsort: | …………………………………………………………….……. |
| Nationalität: | …………………………………………………………….……. |
| Postleitzahl/ Ort: | …………………………………………………………….……. |
| Straße, Hausnr.: | …………………………………………………………….……. |
| Telefon: | …………………………………………………………….……. |
| Handy: | …………………………………………………………….……. |
| E-Mail: | …………………………………………………………….……. |

Die Beantwortung der folgenden Fragen kann das Beratungsgespräch vorbereiten und dazu beitragen, dass wir die zur Verfügung stehende Zeit möglichst optimal in Ihrem Interesse nutzen können.

|  |
| --- |
| **Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie?** Bitte markieren Sie Ihren Stand der Überlegungen und ergänzen nach Möglichkeit, an welche konkrete Schule / Ausbildung / Studium Sie denken.  |
| [ ]  Ausbildung ….…………………………….…………….……………… |
|  |
| [ ]  weiterer Schulbesuch …………………………………………………………..  |
| [ ]  Sonstiges (soziale Dienste, Ausland, Praktika) ………..……….……………… |
| …………….………………….………………………………………….……………… |
| **Was haben Sie schon unternommen, um Ihre Wünsche in die Tat** **umzusetzen?**  |
| …………………….……….…………………….……………………………………… |
| …………………….……….…………………….……………………………………… |
| **Was möchten Sie in jedem Falle mit Ihrem Berater / Ihrer Beraterin** **besprechen?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

